様式第１号

令和　　年月日

応　募　申　込　書

　津 野 町 長　宛

　　　　住　　　 所

商号又は名称

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記業務に係る公募型プロポーザルについて、応募申込みします。

　なお、津野町健康増進施設指定管理予定者公募事業募集要項及びその特記仕様書等を理解し、定められた応募資格等の条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

津野町健康増進施設指定管理予定者公募事業

添付書類

　（１）資格審査資料一式　　　　　　　　　　　　各１部

（２）企画提案書（Ａ４任意様式（ア）～（ウ））　製本１部　副本１２部